MODULARIO LOA - 101



POEP 03/02538 Rec'd POT/PTO 10 SEP 2000

REC'D 19 MAY 2003

Ministero delle Attività Produttive PCT

Direzione Generale per lo Sviluppo Produttivo e la Competitività Ufficio Italiano Brevetti e Marchi Ufficio G2

lutenticazione di copia di documenti relativi alla domanda di brevetto per:

Invenzione Lindustriale

PD2002 A 000064

EPO - DG 1

25, 04, 2003

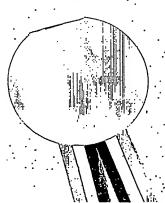
93

Si dichiara che l'unita copia è conforme ai documenti originali depositati con la domanda di brevetto sopraspecificata, i cui dati risultano dall'accluso processo verbale di deposito.

PRIORITY DOCUMENT

SUBMITTED OR TRANSMITTED IN COMPLIANCE WITH RULE 17.1(a) OR (b)





IL DIRIGENTE

BEST AVAILABLE COPY

AL MINISTERO DELL'INDUSTRIA DEL COMMERCIO E DELL'ARTIGIANATO UFFICIO ITALIANO BREVETTI E MARCHI - ROMA DOMANDA DI BREVETTO PER INVENZIONE INDUSTRIALE, DEPOSITO RISERVE, ANTICIPATA ACCESSIBILITÀ AL PUBBLICO A. RICHIEDENTE (I) FIDIA ADVANCED BIOPOLYMERS S.r.1. 1) Denominazione ABANO TERME :01510440744 Residenza 2) Denominazione codice Residenza B. RAPPRESENTANTE DEL RICHIEDENTE PRESSO L'U.I.B.M. cognome e nome cod fiscale 1 denominazione studio di appartenenza نا città· ل | FIDIA ADVANCED BIOPOLYMERS S.r.l. C. DOMICILIO ELETTIVO destinatario n 3/B città LABANO TERME _{va}Ponte della Fabbrica D. TITOLO Derivati esterei dell'acido ialuronico per la preparazione di idrogel da utilizzare in campo biomedico, sanitario e chirurgico e come siste rilascio controllato di farmaci" ---ANTICIPATA ACCESSIBILITÀ AL PUBBLICO: SI SEISTANZA: DATA E. INVENTORI DESIGNATI cognome name n | BELLINI z ZANELLATO Annamaria F. PRIORITÀ nazione o organizzazione tipo di priorità numero di domanda data di deposito السابانالا CENTRO ABILITATO DI RACCOLTA COLTURE DI MICRORGANISMI, denominazione H. ANNOTAZIONI SPECIALI Nessuna .--10,33 Euro DOCUMENTAZIONE ALLEGATA n. pag. , 2.8, riassunto con disegno principale, descrizione e rivendicazioni (obbligatorio 1 esemplare), Doc. 1) n. tav. _0.2. disegno (obbligatorio se citato in descrizione, 1 esemplare Doc. 2) lettera d'incarico, procura o riferimento procura generale. Doc. 3) .ი RIS designazione inventore ... Doc. 4) RIS documenti di priorità con traduzione in Italiano. confronta singole priorità Doc. 51 Doc. 6) RIS autorizzazione o atto di cessione .. nominativo completo del richiedente ·Doc. 7) Euro Duecentonovantuno/80 obbligatorio 8) attestati di versamento, totale inc COMPILATO IL 04/03/2002 FIRMA DEL (I) RICHIEDENTE (I) FIDIA ADVANCED BIOPOLYMERS s.r. CONTINUA SIMO NO DEL PRESENTE ATTO SI RICHIEDE COPIA AUTENTICA SIMO SI CAMERA DI COMMERCIO INDUSTRIA ARTIGIANATO AGRICOLTURA DI PADOVA codice 28 PD 2002 A 000064 VERBALE DI DEPOSITO NUMERO DI DOMANDA __DODIGI , del mese di MARZO DUEMILADUE II glomo li (i) richiedente (i) sopraindicato (i) ha (hanno) presentato a me sottoscritto la presente domanda, corredate di n. QQ... fogli aggiuntivi per la concessione del brevetto soprariportato. NESSUNA I. ANNOTAZIONI VARIE DELL'UFFICIO ROGANTE IL DEPOSITANTE L'UFFICIALE ROGANTE

RIASSUNTO INVE	NZIONE C	ON DISEGNO PRIM	ICIPALE, DESCRI	ZIQNE E	RIVENDICA	ZIONE
NUMERO COMANDA	P	D. 5005 , W	000064		REG. A	
NUMERO DESVETTO	1					•

`	12 03	2002
DATA DI DEPOSITO	البالبا	لىنا
DATA DI RILASCIO	البالبا	لبينا

n.ποιο "Derivati esterei dell'acido ialuronico per la preparazione di						
idrogel da utilizzare in campo biomedico, sanitario e chirurgico e						
come sistemi di rilascio controllato di farmaci"						
OOMO BEOCOMIC CE						

L. RIASSUNTO

La presente invenzione descrive la preparazione di idrogel tramite irradiazioni ultraviolette, a partire da molecole di acido ialuroni co (e/o suoi derivati chimici) esterificate con fotoiniziatori del gruppo formato dai derivati del propiofenone, in grado di reticolare pur non presentando insaturazioni del tipo c=c all'interno della morecola. Gli idrogel così sintetizzati possono essere vantaggiosamente impiegati in campo biomedico, chirurgico e come sistemi di rilascio controllato di farmaci in quanto dotati di particolari proprietà meccaniche e viscoelastiche.



M. DISEGNO

dove:

R, R $_1$ = OH, CH $_3$, C $_2$ H $_5$, CH $_3$ -(CH $_2$) $_n$ -OH R $_2$ = OH, CH $_3$ O, CH $_3$ -CH $_2$ O, HO-(CH $_2$) $_n$ -CH $_2$ O



Descrizione di una invenzione industriale dal titolo "Derivati esterei dell'acido ialuronico per la preparazione di idrogel da utilizzare in campo biomedico, sanitario e chirurgico e come sistemi di rilascio controllato di farmaci" della Fidia Advanced Biopolymers S.r.l. con sede in Via Ponte della Fabbrica, 3/B – 35031 Abano Terme (PD), nella persona del suo Presidente Dr. Emilio Mauri.

Inventori designati:

Davide Bellini

Anna Zanellato

Depositata il 12.3.2002 con nº

OGGETTO DELL'INVENZIONE

La presente invenzione descrive la preparazione di idrogel tramite irradiazioni ultraviolette, a partire da molecole di acido ialuronico (e/o suoi derivati chimici) esterificate con fotoiniziatori del gruppo formato dai derivati del propiofenone, in grado di reticolare pur non presentando insaturazioni del tipo c-c all'interno della molecola. Gli idrogel così sintetizzati possono essere vantaggiosamente impiegati in campo biomedico, chirurgico e come sistemi di rilascio controllato di farmaci in quanto dotati di particolari proprietà meccaniche e viscoelastiche.

dove:

R, R $_1$ = OH, CH $_3$, C $_2$ H $_5$, CH $_3$ -(CH $_2$) $_n$ -OH R $_2$ = OH, CH $_3$ O, CH $_3$ -CH $_2$ O, HO-(CH $_2$) $_n$ -CH $_2$ O



May

CAMPO DELL'INVENZIONE

Risulta noto l'uso di gel e idrogel di nuova generazione preparati a partire da polimeri sintetici, come ad esempio il poli-idrossietil-metacrilato (PHEMA), (Holly, F.J. et al., J. Biomed. Mater. Res. 1975, 9: 315), o da derivati semisintetici di polisaccaridi naturali, come ad esempio il derivato di acido ialuronico reticolato con vinil-sulfone (Balazs, E.A. et al., Blood Coagulation and Fibrinolysis, 1991, 2: 173-178), nelle antiadesioni, nel rilascio di farmaci o di proteine biologicamente attive e nei processi di riparazione tissutale.

E' altresì nota la possibilità di ottenere idrogel attraverso radiazioni ultraviolette sia da polimeri sintetici (Amarpreet S. Sawhney et al., Macromolecules, 1993, 26:581-587) sia da derivati semisintetici, come gli idrogel di macromeri cross-linkati e polimerizzati (brevetto US n. 5,410,016), o preparare gel da polimeri naturali come, ad esempio, l'acido ialuronico (brevetto US n. 6,031,017) o da diversi glicosamminoglicani (brevetto europeo n. 0554898), utilizzati anch'essi nelle ampie adesioni e in numerose applicazioni biomediche come rilascio di farmaci.

Risulta, inoltre, nota la possibilità di preparare gel per l'incapsulazione di materiale biologico partendo da biopolimeri idrosolubili contenenti almeno due siti di insaturazione, polimerizzati da fotoiniziatori attivati da radiazioni con lunghezza d'onda tra i 320-900 nm, (brevetto US n. 6,258,870).

La fotoincapsulazione di cellule come i condrociti può essere utilizzata per la produzione di cartilagine ingegnerizzata (Bryant et



Mpur

al., Biomed Sci Instrum 1999, 35:309-314), mentre il fotocrosslinking di polimeri con il propilen-fumarato, può portare alla formazione di matrici tridimensionali utilizzabili per la ricostruzione del tessuto osseo (Fisher JP. et al., J Biomater Sci Polymer Ed 2001, 12(6):673-687).

DESCRIZIONE DETTAGLIATA DELL'INVENZIONE

La presente invenzione descrive la preparazione di idrogel tramite irradiazione ultraviolette, a partire da molecole di acido ialuronico e/o da suoi derivati chimici come, ad esempio, gli HYAFF® (esteri dell'acido ialuronico, brevetto europeo n. 0216453 B1) e/o gli HYADD™ (ammidi dell'acido ialuronico, domanda di brevetto europeo n. 1095064), esterificate con fotoiniziatori del gruppo formato dai derivati del propiofenone, in grado di reticolare pur non presentando insaturazioni del tipo c-c all'interno della molecola.

Da alcuni anni è noto l'utilizzo di idrogel in chirurgia, campo in cui vengono impiegati sia polimeri non riassorbibili, come i poliesteri e le poliammidi, che polimeri biodegradabili, come quelli a base di collagene, acido glicolico, acido lattico, (Holland SJ. Et al., J Controlled Release, 1986,4:155-180) ed acido ialuronico.

Il nuovo idrogel a base di acido ialuronico, oggetto della presente invenzione, si distingue da tutti i gel noti a base di acido ialuronico o contenenti altri polimeri assieme all'acido ialuronico, per la metodologia di sintesi e di preparazione del gel stesso: infatti, il gel descritto è ottenuto da trattamento con radiazioni aventi lunghezza d'onda da 280 a 750 nm ed, in particolare, con luce ultravioletta a



Mour

a questo momento, infatti, la presenza di insaturazioni nella molecola (fino a questo momento, infatti, la presenza di insaturazioni nella molecola da reticolare era ritenuta condizione indispensabile per l'innesco della reazione di polimerizzazione iniziata dal fotoiniziatore unito chimicamente o semplicemente mescolato al polimero da gelificare).

L'acido ialuronico utilizzabile nella presente invenzione può derivare da qualsiasi fonte, ad esempio per estrazione da creste di gallo (brevetto europeo n. 0138572), per via fermentativa (domanda di brevetto europeo n. 0716688), o per via biotecnologica (brevetto italiano n. PD94A000042) ed avere un peso molecolare compreso tra i 400 e 3.000.000 Da., in particolare tra 150.000 e 1.000.000 Da.

I derivati dell'acido ialuronico che possono essere utilizzati nella preparazione degli idrogel oggetto della presente invenzione, sono il seguenti:

1) HYAFF®: esteri dell'acido ialuronico con alcooli della serie alifatica, aralifatica, cicloalifatica, aromatica, ciclica ed eterociclica (purchè non presenti doppi legami c=c nelle suddette molecole), con una percentuale di esterificazione che può variare a seconda del tipo e della lunghezza dell'alcool usato, comunque mai superiore al 75% di esterificazione poiché il polimero deve essere sempre idrosolubile, mentre la restante percentuale di acido ialuronico non esterificata deve essere salificata solo con sali d'ammonio quaternari per permettere una seconda esterificazione con i fotoiniziatori successivamente descritti (brevetto europeo n. 0216453 B1);





- 2) HYADDTM: ammidi dell'acido ialuronico con ammine della serie alifatica, aralifatica, cicloalifatica, aromatica, ciclica ed eterociclica, (purchè non presenti doppi legami c-c nelle suddette molecole) con una percentuale di amidazione non superiore al 50% poiché il polimero deve essere sempre idrosolubile, mentre la restante percentuale di acido ialuronico non sottoposta ad amidazione deve essere salificata solo con sali d'ammonio quaternari per permettere una seconda esterificazione con i fotoiniziatori successivamente descritti (domanda di brevetto europea n. 1095064);
- 3) derivati O-solfatati (brevetto europeo n. 0702699 B1) e derivati N-solfatati dell'acido ialuronico (domanda di brevetto europeo n. 0971961);
- 4) ACP®: esteri interni dell'acido ialuronico con una percentuale di esterificazione mai superiore al 20% poiché il polimero deve essere sempre idrosolubile, mentre la restante percentuale di acido ialuronico non esterificata deve essere salificata solo con sali d'ammonio quaternari per permettere una seconda esterificazione con i fotoiniziatori successivamente descritti (brevetto europeo n. 0341745 B1).

Le suddette molecole di acido ialuronico e/o i suoi derivati vengono inizialmente esterificate con bromuro di 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropiofenone, la cui reazione di bromurazione è descritta in Lewis et Boozer, Am. Chem. Soc., 1952, 74, 308.

Il fotoiniziatore utilizzato deve essere un derivato del propiofenone e, in particolare, un derivato avente almeno una funzione ossidrilica



JES Men Maur

primaria e/o secondaria libera come, ad esempio, il 4-(2,3-diidrossipropossi)-3-metossipropiofenone (ossidrile primario) o il 4-(2-idrossi-3-morfolino)propossi-propiofenone (ossidrile secondario), (Register of Toxic Effect of Chemical Substance, 1985-86).

Il processo di esterificazione tra l'acido ialuronico e/o il suo derivato e il bromuro del propriofenone può avvenire fino ad una percentuale massima del 75% (purchè il polimero finale risulti sempre idrosolubile), con la conseguente formazione di un nuovo estere dell'acido ialuronico, qui di seguito denominato con la sigla HYBA 120.

Il prodotto così esterificato viene quindi irradiato, preferibilmente con luce UV a 336 nm per un tempo variabile da 2 a 30 minuti, a seconda della percentuale di esterificazione, della concentrazione in acqua del polimero e del grado di polimerizzazione desiderato.

Gli idrogel così ottenuti sono caratterizzati dalle seguenti specifiche:

- a) l'assenza di insaturazioni nel polimero che reticola (nel modo sopra descritto) senza l'aggiunta di alcuna componente funzionante come catalizzatore della reazione di polimerizzazione;
- b) la sterilità: l'ottenimento di un gel sterile è possibile in quanto il derivato estereo dell'acido ialuronico viene previamente sterilizzato a vapore;
- c) ottime proprietà viscoelastiche: il prodotto è caratterizzato da una parziale esterificazione con un fotoiniziatore rappresentato da un derivato del propiofenone ed, inoltre, da una parziale



Mhur

salificazione con sali d'ammonio quaternari o con metalli alcalini o alcalino-terrosi. Questi idrogel hanno una struttura chimico-fisica completamente diversa dai gel noti costituiti da esteri interni o esterni dell'acido ialuronico. Infatti, i gel costituiti da esteri interni dell'acido ialuronico sono formati da micro-particelle di polimero reticolato unite tra loro da semplici legami di natura fisica. Gli esteri esterni, invece, possono esistere in forma di gel grazie ad una semplice idratazione, che dipende dalla loro percentuale di esterificazione e dalla loro concentrazione in acqua. Al contrario, i nuovi composti qui descritti presentano una struttura tridimensionale compatta del tipo parete-parete. Sono pertanto caratterizzati da una maggiore resistenza meccanica (prestandosi dunque ad essere vantaggiosamente impiegati in svariati settori della medicina e della chirurgia) e da proprietà viscoelastiche che variano a seconda del tempo di esposizione ai raggi UV. L'intervallo di tempo utile è tra i 2 e i 30 minuti ed, in particolare, tra i 3 e i 15 minuti. In generale, è stato riscontrato che, aumentando la concentrazione del derivato estereo dell'acido ialuronico, è possibile ottenere la formazione di gel a tempi di radiazione UV più bassi. Il tipo di soluzione acquosa usato per l'ottenimento dell'idrogel influisce sulle proprietà viscoelastiche di questi materiali. data la loro appartenenza al gruppo polielettroliti: possono essere utilizzati acqua bidistillata,





tamponi o soluzioni fisiologiche come, ad esempio, il tampone fosfato o la soluzione salina.

Riassumendo, gli idrogel oggetto della presente invenzione, possono essere ottenuti considerando i seguenti parametri:

- I. il peso molecolare dell'acido ialuronico di partenza;
- II. la percentuale di esterificazione dell'acido ialuronico o del suo derivato con il fotoiniziatore bromurato;
- III. per il derivato estereo dell'acido ialuronico, il tipo di alcool legato ai suoi gruppi carbossilici e la percentuale di esterificazione;
- IV. per il derivato ammidico dell'acido ialuronico, il tipo di ammina
 legata all'acido ialuronico e la percentuale di amidazione;
- V. la concentrazione del materiale di partenza usato per l'ottenimento del gel: l'intervallo di concentrazione utile va dallo 0.01 al 100% (p/p) e in particolare dallo 0.1 al 50% (p/p);
- VI. il tempo di esposizione alla radiazione scelta;
- VII. il tipo di soluzione nella quale il gel viene preparato.

I gel così sintetizzati, essendo derivati a matrice polisaccaridica, possono trovare vaste applicazioni (anche come biomateriali) in campo biomedico-chirurgico, sanitario e farmaceutico.

Ad esempio, in forma di pellicole, membrane e garze, essi possono trovare applicazione in dermatologia per favorire i processi di cicatrizzazione, in chirurgia interna per impedire l'adesione delle superfici tissutali, come rivestimenti polimerici di organi e vasi sanguigni.







Inoltre, può essere importante l'impiego degli idrogel come sistemi di rilascio controllato di uno o più principi attivi quali proteine, fattori di crescita, enzimi, farmaci anti-tumorali e anti-infiammatori steroidei e non-steroidei, per un uso topico, sottocutaneo, intramuscolare o intraarticolare. In quest'ultimo caso, risulta di particolare interesse l'impiego dei suddetti idrogel nella cura dell'osteoartrite come alternativa al classico trattamento della suddetta patologia: tale terapia richiede l'iniezione intraarticolare di farmaci anti-infiammatori steroidei o non steroidei e/o di altri "farmaci" i quali, invece, hanno un'azione principalmente meccanica di visco-supplementazione.

L'iniezione intraarticolare di HYBA 120 (non reticolato), con successiva sua polimerizzazione tramite sonda a radiazioni UV introdotta con tecniche artroscopiche nel ginocchio permette, invece, la formazione di un idrogel costituito da acido ialuronico (e/o un suo derivato) direttamente nella cavità sinoviale. Il suddetto gel può contenere, eventualmente, un farmaco (come un anti-infiammatorio, e/o un inibitore delle metallo-proteasi, e/o un inibitore della NO sintasi, o altre molecole biologicamente attive utili alla cura della patologia artrosica e/o artritica), per un suo lento rilascio, associato all'azione principalmente meccanica di visco-supplementazione offerta dal gel. Inoltre, l'acido ialuronico in forma di idrogel presenta tempi di degradazione chimica più lunghi rispetto a quelli di un visco-supplementante iniettato in forma fluida: infatti, test in vitro effettuati per stabilire i tempi di degradazione dell'idrogel senza farmaci inclusi, hanno evidenziato come a 37°C il suddetto idrogel mantenga



المسائة الحيط

Maur

completamente intatta la sua struttura tridimensionale anche dopo 4 settimane.

La letteratura scientifica mondiale riporta di sperimentazioni fatte con gel a base di polimeri sintetici biocompatibili ma non biodegradabili (Malmonge et al., Braz J Med Biol Res, 2000, 33(3):307-312) impiantati nelle articolazioni danneggiate come "cartilagine artificiale" tramite operazione chirurgica.

L'idrogel oggetto della presente invenzione si differenza sostanzialmente dai polimeri noti, e dal suddetto tipo di impianto perché, oltre ad essere costituito da acido ialuronico, noto per essere un polimero naturale altamente biodegradabile che libera solamente oligosaccaridi non tossici, per la sua applicazione non vi è necessità di una operazione di artrotomia, in quanto il gel viene iniettato in forma fluida e reticolato in artroscopia tramite luce UV.

Un ulteriore oggetto della presente invenzione riguarda l'impiego dei suddetti idrogel nei processi di rivestimento di dispositivi, sia in campo medico sia in altri settori dell'industria, in quanto capaci di fornire nuove caratteristiche biologiche alle superfici dei materiali impiegati come supporto. Il bio-rivestimento costituito dall'idrogel può inoltre contenere principi attivi quali farmaci, proteine e fattori di crescita rilasciabili dalla matrice polisaccaridica durante l'applicazione.

I dispositivi che possono essere rivestiti sono, ad esempio, cateteri, tubicini, valvole cardiache, stent vascolari, protesi di tessuto molle, protesi di origine animale quali valvole cardiache porcine, tendini



Mhur

artificiali, lenti a contatto e lenti intraoculari, ossigenatori di sangue, organi artificiali quali reni, cuore, fegato e pancreas, sacche per sangue, strumenti chirurgici, sistemi di filtrazione, strumenti di laboratorio.

Il processo di rivestimento della superficie di tali dispositivi può avvenire, ad esempio, mediante la tecnica del Plasma Coating descritta nella domanda di brevetto internazionale della richiedente, Pubblicazione No. WO96/24392.

Di assoluta novità risulta essere, inoltre, la modalità di somministrazione intra-midollare (successivamente descritta) per un rilascio controllato e continuo di farmaci e/o di fattori di crescita neuronale e/o di anticorpi, atti a favorire la rigenerazione neuritica dei neuroni midollari danneggiati soprattutto in seguito a lesioni traumatiche.

E' infatti noto che alcune proteine, come IGF-I, il GDNF ed altre neurotrofine, possono proteggere i motoneuroni da morte quando applicati direttamente nel sito di lesione midollare per infusione continua ma con una finestra di tempo per la somministrazione molto ristretta (Bilak MM. Et al., Neuroreport 2001, 8, 12(11): 2531-35). E' inoltre noto che l'acido ialuronico è presente nel midollo spinale distribuito sia nella materia bianca, dove circonda la mielina neuritica, che attorno ai corpi cellulari dei neuroni (Bignami A. et al., Exp Neurol 1992, 117 (1): 90-93).

Viene dunque di seguito descritto, quale ulteriore oggetto della presente invenzione, l'uso dell'idrogel come nuovo sistema di



Alpus

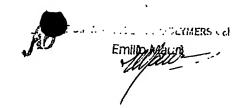
somministrazione "in situ", cioè direttamente nella zona midollare traumatizzata, dei farmaci sopra citati mescolati allo HYBA 120, il quale verrà prima iniettato e successivamente fotopolimerizzato direttamente nel midollo. In questo modo si potrà ottenere un rilascio lento, continuo e controllato di sostanze biologicamente e farmacologicamente attive, senza introdurre nel midollo alcun prodotto estraneo e/o tossico poiché, come sopra menzionato, l'acido ialuronico risulta essere un componente della sostanza midollare.

Questo nuovo tipo di somministrazione intramidollare non è mai stato precedentemente descritto, poiché tutti i farmaci usati nella terapia del midollo traumatizzato vengono sempre somministrati tramite infusione continua e diretta nel sito di lesione.

Gli idrogel oggetto della presente invenzione, possono, inoltre, costituire anche una valida matrice di supporto per la crescita di numerose tipologie di cellule umane o animali, sia differenziate (come ad esempio, cheratinociti, fibroblasti, osteociti, adipociti, condrociti), che indifferenziate, come le cellule mesenchimali staminali del midollo osseo.

Esempi successivamente descritti dimostrano come le radiazioni UV non alterino il cariotipo delle cellule inglobate nell'estere dell'acido ialuronico HYBA 120 (che viene polimerizzato), e come la vitalità cellulare e le specifiche morfologiche delle suddette cellule risultino inalterate. Per questo motivo è possibile preparare in vitro, e successivamente applicare in vivo, diversi tipi di "tessuti artificiali" soprattutto di origine connettivale, costituiti dalle cellule inglobate nel



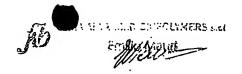


gel che contiene quei fattori necessari alla loro crescita nonché al loro differenziamento e alla loro funzionalità cellulare come, ad esempio, l'epidermide, il derma, il tessuto adiposo, il tessuto osseo, il tessuto cartilagineo.

Il tessuto cartilagineo, qui descritto a titolo esemplificativo, rappresenta un nuovo tipo di cartilagine ingegnerizzata, formata da una matrice costituita dall'idrogel contenente cellule differenziate (condrociti) o indifferenziate (cellule staminali) dove, eventualmente, all'acido ialuronico possono essere aggiunti fattori di crescita e/o fattori differenzianti e/o altre sostanze farmacologicamente e/o biologicamente attive, per la crescita e il differenziamento delle cellule in esso incluse.

Il costrutto così preparato (gel + cellule) può essere iniettato intraarticolarmente e successivamente reticolato tramite luce UV ottenuta
per introduzione artroscopica direttamente nella cavità sinoviale di
un'apposita sorgente di radiazione. Con questo nuovo tipo di
cartilagine ingegnerizzata è possibile, dunque, riparare una
cartilagine lesionata per via artroscopica: infatti, non è mai stato in
precedenza descritto l'uso di gel contenenti cellule, fotopolimerizzati
direttamente nelle articolazioni. La letteratura scientifica mondiale
riporta al riguardo solo sperimentazioni effettuate con condrociti
inglobati in gel di collagene-fibrina (Perka et al., Clin Exp Rheumatol,
2000, 18(1): 13-22), o contenuti in matrici di alginato (Paige KT et al.,
Plast Reconstr Surg, 1996, 97(1): 179-180) o cresciuti in gel di
agarosio, applicati tramite operazione chirurgica sulla cartilagine





traumatizzata, ma in tutti questi esperimenti non è mai avvenuta la polimerizzazione del gel contenente le cellule direttamente nel sito d'impianto.

Un ulteriore scopo della presente invenzione riguarda l'impiego degli idrogel, in presenza o meno di cellule, come sostituti viscoeleastici del nucleo polposo del disco intervertebrale, in seguito a patologie degenerative o ad ernie a carico della spina dorsale. Anche in questo caso, molto interessante ed innovativo risulta essere la possibilità di gelificare il biopolimero attraverso la fotoreticolazione in situ indotta dall'irraggiamento localizzato con UV con sonde endoscopiche a fibre ottiche.

Inoltre, in relazione alle peculiari caratteristiche viscoelastiche degli idrogel ottenuti dalla fotoreticolazione di HYBA 120, essi possono trovare impiego nel settore della chirurgia oftalmica come visco-integratori dell'umor vitreo.

A scopo puramente descrittivo e non limitativo vengono riportati alcuni esempi di preparazione di idrogel secondo la seguente invenzione:

Esempio 1

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 70% delle funzioni carbossiliche esterificate con il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropiofenone (HHMP) e il rimanente 30% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da. (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di





dimetilsolfossido (DMSO) a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono 2 gr di HHMP bromuro (7 meq) e la soluzione viene mantenuta a 37°C per 48 ore. Una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua viene quindi aggiunta e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono 5,3 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP viene condotta mediante HPLC (cromatografia liquida ad alta pressione) previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il alle metodo di saponificazione descritto 169-172 pagg. "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 2

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 50% delle funzioni carbossiliche esterificate con il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropiofenone (HHMP) e il rimanente 50% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da. (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di DMSO a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono 1,4 gr di HHMP bromuro (5 meq) e la soluzione viene mantenuta a 37°C per 36 ore. Una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua è quindi aggiunta e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone



Sulin

sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono 4,9 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP viene condotta mediante HPLC previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 3

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 25% delle funzioni carbossiliche esterificate con il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2 metilpropiofenone (HHMP) e il rimanente 75% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da. (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di DMSO a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono gr 0,72 di HHMP bromuro (2.5 meq) e la soluzione viene mantenuta a 37°C per 24 ore. Una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua è quindi aggiunta e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono 4,4 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP viene condotta mediante HPLC



Ma

previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 4

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 25% delle funzioni carbossiliche esterificate con il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropriofenone (HHMP), il 25% delle funzioni carbossiliche esterificate con alcool benzilico e il rimanente 50% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da. (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di DMSO a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono gr 0,72 di HHMP bromuro (2.5 meq) e la soluzione è mantenuta a 37°C per 24 ore. La soluzione viene nuovamente portata a temperatura ambiente ed addizionata con 0,29 ml di benzil bromuro (2.5 meq.). Si riporta la soluzione a 37°C per altre 36 ore. Una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua viene quindi aggiunta e la miscela risultante è versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono 4,6 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP e alcool benzilico viene condotta mediante HPLC previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di



Marin

saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 5

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 15% delle funzioni carbossiliche amidate con dodecil ammina, il 25% delle funzioni carbossiliche esterificate con HHMP e il rimanente 60% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da. (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di DMSO a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono 0,6 ml (9 meq) di acido metansolfonico al 99%, e successivamente si aggiungono 0,240 gr (1.5 meq) di 1,1' carbonildiimidazolo (CDI). Si lascia reagire a temperatura ambiente per 60-90 minuti. Si porta la temperatura a 37°C e si aggiungono 0,465 gr (2.5 meq) di dodecil ammina, si lascia quindi reagire per 24 ore a 37°C. Si riporta la soluzione a temperatura ambiente e si aggiungono gr 0,72 di HHMP bromuro (2.5 meg), poi la soluzione viene nuovamente portata 37°C per 24 ore. Una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua viene quindi aggiunta e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono così 4,5 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP e dodecil ammina viene condotta mediante



Sila

HPLC previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 6

Preparazione di un estere dell'acido ialuronico avente il 50% delle funzioni carbossiliche esterificate con HHMP e il rimanente 50% delle funzioni carbossiliche salificate con sodio, a partire da un acido ialuronico solfatato con grado di solfatazione 3.

1 gr di sale di tetrabutil ammonio dell'acido ialuronico viene solubilizzato in 40 ml di DMSO. A questa soluzione si aggiungono 5.22 gr di un complesso SO3-Piridina solubilizzato in 40 ml di DMSO. La soluzione viene portata a 4°C e lasciata in agitazione per 1 ora. Successivamente si aggiungono 200 ml di acqua e la soluzione finale viene portata a pH tra 8.5 e 9.5 con sodio idrossido 1 M. La soluzione viene, quindi, precipitata con etanolo assoluto pari ad un volume di 850 ml. Il precipitato è poi dializzato per eliminare i sali residui. Il prodotto ottenuto viene solubilizzato in acqua e percolato su resina solfonica in forma tetrabutil ammonio, per riformare il sale iniziale. Si ottengono 12,7 grammi di acido ialuronico solfatato di grado 3, in forma di sale di tetrabutil ammonio.

7,9 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico solfatato preparato come sopra descritto, con un peso molecolare di 180000 Da. (5 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di dimetilsolfossido (DMSO) a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono



0,7 gr di HHMP bromuro (2,5 meq) e la soluzione viene mantenuta a 37°C per 36 ore. Viene quindi aggiunta una soluzione al 2,5% (p/p) di NaCl in acqua, e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono così 4 gr del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP viene condotta mediante HPLC previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 7

Preparazione di un derivato di acido ialuronico avente il 25% delle funzioni carbossiliche esterificate con il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropiofenone (HHMP), il 10% delle funzioni carbossiliche impegnate nella formazione di legami esterei interni ed il 65% delle rimanenti funzioni salificate con sodio.

6,21 gr del sale di tetrabutil ammonio di acido ialuronico con un peso molecolare di 180000 Da (10 meq) vengono solubilizzati in 248 ml di DMSO a temperatura ambiente. A questa soluzione si aggiungono gr 0,72 di HHMP bromuro (2.5 meq) e la soluzione viene mantenuta a 37°C per 24 ore. Sono successivamente aggiunti 0,404 gr di trietil ammina (4 meq) e la soluzione agitata per 30 minuti. Viene quindi aggiunta una soluzione di 1,022 gr (4Meq) di 2-cloro-1-metil-piridinio



Mp

ioduro in 100 ml di DMSO e la miscela mantenuta per 15 ore a 30°C. E' poi aggiunta una soluzione al 25% (p/p) di NaCl in acqua, e la miscela risultante viene versata in 750 ml di acetone sotto agitazione. Si forma un precipitato che viene filtrato e lavato tre volte in 100 ml di acetone/acqua 5:1, tre volte con 100 ml di acetone e infine seccato sotto alto vuoto per 24 ore a 30°C. Si ottengono 4,6 grammi del prodotto desiderato. La determinazione quantitativa del contenuto di HHMP e alcool benzilico viene condotta mediante HPLC previa idrolisi alcalina. Il contenuto totale di gruppi esterei viene condotto in accordo con il metodo di saponificazione descritto alle pagg. 169-172 di "Quantitative organic analysis via functional group" quarta edizione John Wiley and Sons Publication.

Esempio 8

Valutazione dell'effetto delle radiazioni ultraviolette (UV) sul cariotipo di fibroblasti umani irradiati.

Tre campioni di fibroblasti umani (2x106) vengono irradiati con luce UV per tre tempi di esposizione diversi: 3-15-30 minuti.

Dopo l'irraggiamento, ogni campione cellulare è diviso in due aliquote che vengono così trattate:

- la prima è analizzata subito per la determinazione del cariotipo;
- la seconda viene riseminata in piastre da coltura contenenti il 10% di siero fetale bovino (FCS) in medium di coltura DMEM.

Questo secondo campione di cellule viene lasciato proliferare per tre cicli cellulari al termine dei quali i suddetti fibroblasti sono preparati per la determinazione del cariotipo.





L'analisi delle cellule analizzate subito dopo l'irradiamento e l'analisi dei fibroblasti lasciati per tre cicli vitali *in vitro*, ha evidenziato come non siano avvenute alterazioni all'interno dei cromosomi per nessun tempo d'esposizione alle radiazioni UV.

Esempio 9

Coltura di fibroblasti umani contenuti in idrogel di acido ialuronico polimerizzato con luce UV.

2x106 fibroblasti vengono staccati dalla piastra di coltura, centrifugati a 1500 rpm per 5 minuti e risospesi in 3 ml di terreno DMEM contenente il 10% di siero fetale di bovino. Le suddette cellule sono poi aggiunte (e quindi leggermente mescolate) a 3 ml di HYBA 120 con concentrazione 100 mg/ml, per ottenere una soluzione finale di 6 ml totali contenente 2x106 di cellule. Questa soluzione viene riseminata in pozzetti da coltura, subito irradiata con luce UV per un tempo d'esposizione pari a 12 minuti e quindi posta in incubatore a 37°C. Dopo 24 ore, le cellule vengono sottoposte al test di vitalità cellulare MTT: sale di tetrazolio sottoposto a reazione di ossidoriduzione solo dagli enzimi mitocondriali di fibroblasti vitali (Dezinot F. et al., J Immunol Methods, 1986, 22(89): 271-277).

Le Figure 1A e 1B evidenziano le cellule vitali colorate (ingrandite rispettivamente 10 e 32 volte) all'interno dell'idrogel dopo 24 ore di coltura.

Essendo l'invenzione così descritta, è chiaro che questi metodi possono essere modificati in vari modi. Tali modificazioni non sono da considerarsi come divergenze dallo spirito e dalle prospettive





dell'invenzione e tutte le modifiche che apparirebbero evidenti ad un esperto nel campo sono comprese nell'ambito delle seguenti rivendicazioni.

RIVENDICAZIONI

1) Polisaccaridi costituiti da moleçole di acido ialuronico e/o suoi derivati esterificati con un fotoiniziatore rappresentato da un derivato del propiofenone, per la preparazione di esteri privi di insaturazioni del tipo c-c.

dove:

R, R $_1$ = OH, CH $_3$, C $_2$ H $_5$, CH $_3$ -(CH $_2$) $_n$ -OH R $_2$ = OH, CH $_3$ O, CH $_3$ -CH $_2$ O, HO-(CH $_2$) $_n$ -CH $_2$ O

- Polisaccaridi secondo la rivendicazione 1, capaci di reticolare quando irradiati con luce avente lunghezza d'onda da 280 a 750 nm.
- 3) Polisaccaridi secondo la rivendicazione 2, capaci di reticolare quando irradiati con luce avente lunghezza d'onda di 336 nm.





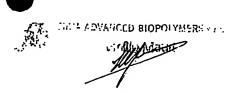
- 4) Polisaccaridi secondo la rivendicazione 1, in cui il derivato è un estere dell'acido ialuronico (HYAFF®) con una percentuale di esterificazione non superiore al 75%.
- 5) Polisaccaridi secondo la rivendicazione 1, in cui il derivato è un'ammide dell'acido ialuronico (HYADD™) con una percentuale di amidazione non superiore al 50%.
- 6) Polisaccaridi secondo la rivendicazione 1, in cui il derivato è un N-solfatato o un O-solfatato dell'acido ialuronico.
- 7) Polisaccaridi secondo la rivendicazione 1, in cui il derivato è un estere interno dell'acido ialuronico (ACP®) con una percentuale di esterificazione interna non superiore al 20%.
- 8) Polisaccaridi secondo le rivendicazioni da 1 a 7, in cui l'esterificazione dell'acido ialuronico e/o dei suoi derivati con il derivato del propiofenone può avvenire per una percentuale massima del 75%.
- 9) Polisaccaridi secondo le rivendicazioni da 1 a 7, in cui l'esterificazione dell'acido ialuronico e/o dei suoi derivati con il derivato del propiofenone determina un prodotto idrosolubile.
- 10) Processo per la preparazione di idrogel biocompatibili a partire da molecole di acido ialuronico e/o suoi derivati, che prevede le seguenti fasi:
 - l'esterificazione delle funzioni carbossiliche del polisaccaride con il bromuro del derivato del propiofenone per l'ottenimento dello HYBA 120;





- l'irradiazione dello HYBA 120 con luce preferibilmente ultravioletta.
- 11) Processo per la preparazione di idrogel biocompatibili a partire da molecole di acido ialuronico e/o suoi derivati di cui alla rivendicazione 10, in cui il derivato del propiofenone è il 2-idrossi-4-(2-idrossietossi)-2-metilpropiofenone.
- 12) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 in forma di biomateriali per uso biomedico, sanitario, chirurgico.
- 13) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per la preparazione di sistemi di rilascio controllato di principi attivi quali proteine, fattori di crescita, enzimi, anticorpi, farmaci ed altre sostanze biologicamente attive, per uso topico, sottocutaneo, intramuscolare, intra-articolare ed intra-midollare.
- 14) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 come supporti per la crescita di cellule sia umane che animali, differenziate e/o indifferenziate.
- 15) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per la preparazione di tessuti connettivali ingegnerizzati.
- 16) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per la preparazione di cartilagine ingegnerizzata reticolata direttamente nel sito d'impianto per via artroscopica.
- 17) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per la preparazione di sostituti viscoelastici del nucleo polposo del disco intervertebrale.





- 18) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per la preparazione di viscointegratori dell'umor vitreo.
- 19) Idrogel costituiti da un estere di cui alle rivendicazioni 1-9 per il rivestimento di dispositivi sanitari e chirurgici attraverso la tecnica del plasma coating.
- 20) Idrogel di cui alla rivendicazione 19, in cui i dispositivi sono cateteri, tubicini, valvole cardiache, stent vascolari, protesi di tessuto molle, protesi di origine animale quali valvole cardiache porcine, tendini e organi artificiali, lenti a contatto e lenti intraculari, ossigenatori di sangue, sacche per sangue, strumenti chirurgici, sistemi di filtrazione e strumenti di laboratorio.
- 21) Medicamenti comprendenti:
 - a) una sostanza farmacologicamente e/o biologicamente attiva o un'associazione di sostanze farmacologicamente e/o biologicamente attive, e
 - b) un idrogel costituito da acido ialuronico e/o da un suo derivato preparato secondo una delle precedenti rivendicazioni.
- 22) Medicamenti secondo la rivendicazione 17 per uso topico, sottocutaneo, intramuscolare, intraarticolare ed intramidollare.
- 23) Uso di idrogel di cui alle rivendicazioni precedenti in campo biomedico, sanitario, chirurgico e come sistemi di rilascio controllato di farmaci.



PD2002A000062

24) Uso di idrogel di cui alla rivendicazione 23 nella prevenzione delle adesioni chirurgiche.

Zuilolfaur

PD 20 0 2 A 0 0 0 0 6 4

Fig. 1A

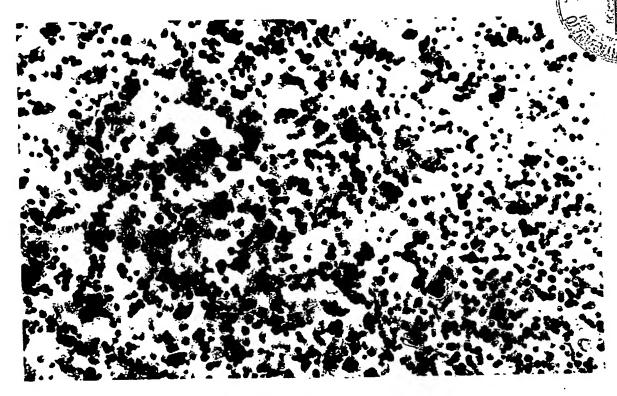
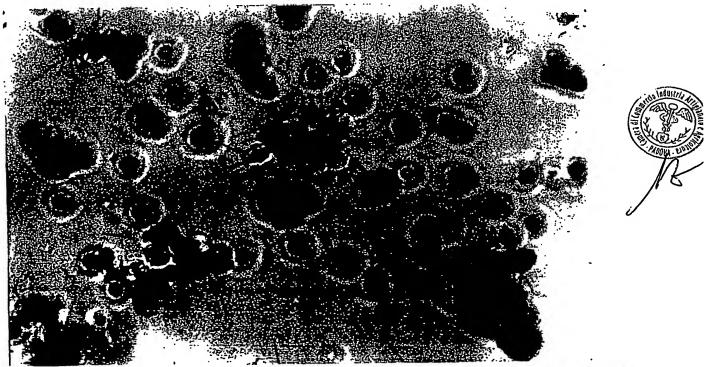


Fig. 1B



BEST AVAILABLE COPY

This Page is Inserted by IFW Indexing and Scanning Operations and is not part of the Official Record

BEST AVAILABLE IMAGES

Defective images within this document are accurate representations of the original documents submitted by the applicant.

Defects in the images include but are not limited to the items checked:

BLACK BORDERS

IMAGE CUT OFF AT TOP, BOTTOM OR SIDES

FADED TEXT OR DRAWING

BLURRED OR ILLEGIBLE TEXT OR DRAWING

SKEWED/SLANTED IMAGES

COLOR OR BLACK AND WHITE PHOTOGRAPHS

GRAY SCALE DOCUMENTS

LINES OR MARKS ON ORIGINAL DOCUMENT

REFERENCE(S) OR EXHIBIT(S) SUBMITTED ARE POOR QUALITY

IMAGES ARE BEST AVAILABLE COPY.

OTHER:

As rescanning these documents will not correct the image problems checked, please do not report these problems to the IFW Image Problem Mailbox.